（様式４）

「国民健康保険加入者　特定健診受診勧奨コールセンター事業」企画・運営等業務

企画提案募集に関する質問票

福井県健康政策課　あて

E-MAIL　 kenko-seisaku@pref.fukui.lg.jp

期限　令和７年５月２０日（火）１７時

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| TEL/FAX |  |
| E-MAIL |  |
| 〇質問内容 | |